



SETTORE SERVIZI SOCIALI
UFFICIO CASA
Responsabile dr.ssa Alessandra Di Benedetto
tel. 0331 826836
s.sociali@comune.tradate.va.it
comune.tradate@pec.regione.lombardia.it

AL COMUNE DI TRADATE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Da consegnare presso l'ufficio protocollo
protocollo@comune.tradate.va.it

ISTANZA PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO REGIONALE DI SOLIDARIETÀ 2025

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ Prov. (_____) il _____

Tel. _____ Email _____

in qualità di intestatario del contratto di locazione di alloggio sito in TRADATE, Via/Piazza _____ n. _____ e ivi residente

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di erogazione del Contributo Regionale di Solidarietà 2025 secondo le modalità stabilite dal Regolamento Regionale n. 11/2019 e s.m.i. ed i contenuti dell'avviso comunale.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole della decadenza del beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

DICHIARA

- di aver adempiuto all'obbligo dell'aggiornamento dell'ultima anagrafe utenza;
- di trovarsi in condizione di comprovata difficoltà economica, tale da non consentire di sostenere i costi della locazione sociale (spese e canone);
- di possedere attestazione I.S.E.E. (ordinario/corrente) in corso di validità (anno 2024) di importo inferiore a € 9.360,00;

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite;
- di impegnarsi a produrre la documentazione integrativa che il Comune di Tradate riterrà necessario acquisire nei termini e modalità richiesti ai fini dell'istruttoria della domanda;
- di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, reperibile presso la sede del Titolare oppure sul sito internet del Titolare (www.comune.tradate.va.it), all'interno della sezione Amministrazione – Aree Amministrative – Settore Servizi Sociali;

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- Certificazione ISEE in corso di validità (no DSU)
- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DELL'ASSEGNETARIO

Tradate, _____

Firma _____